

**PREVALENSI KISTADENOMA OVARIUM MUSINOSUM  
BERDASARKAN PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI  
DI BAGIAN PA RSUP DR. MOH. HOESIN  
PERIODE 2008-2012**

**Skripsi**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh :**

**Ista Fatimah Kurnia Rahmi**

**04101401024**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

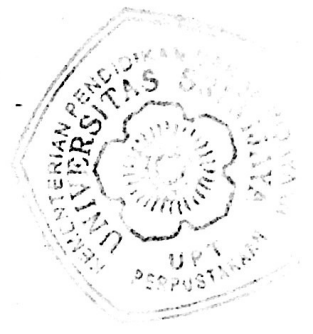
**2014**

S  
611-607

25505 / 26066

1st  
p  
2014

**PREVALENSI KISTADENOMA OVARI MUSINOSUM  
BERDASARKAN PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI  
DI BAGIAN PA RSUP DR. MOH. HOESIN  
PERIODE 2008-2012**



**Skripsi**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh :**

**Ista Fatimah Kurnia Rahmi**

**04101401024**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2014**

HALAMAN PENGESAHAN

**PREVALENSI KISTADENOMA OVARIUM MUSINOSUM  
BERDASARKAN PEMERIKSAAN PATOLOGI  
ANATOMI DI BAGIAN PATOLOGI ANATOMI  
RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG  
PERIODE 2008-2012**

Oleh:

**Ista Fatimah Kurnia Rahmi  
04101401024**

**SKRIPSI**

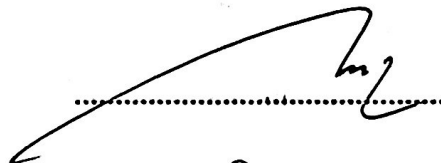
Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran

Palembang, 28 Januari 2014

**Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya**

**Pembimbing I  
Merangkap Penguji I**

**dr. Zulkarnain Musa, Sp.PA  
NIP. 1952 0702 198110 1 002**



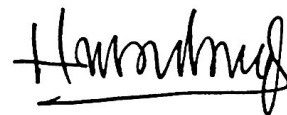
**Pembimbing II  
Merangkap Penguji II**

**dr. Safyudin, M.Biomed  
NIP. 1967 0903 199702 1 001**

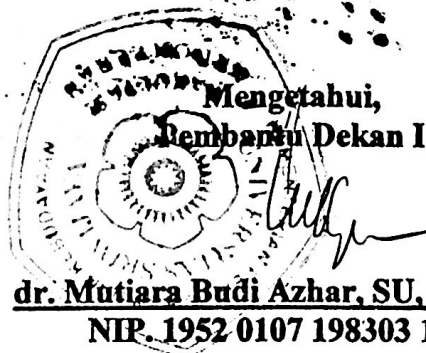


**Penguji III**

**dr. Heni Maulani, Sp.PA (K)  
NIP. 1959 0914 198601 2 001**



**Mengetahui,  
Rekan Dekan I**



**dr. Mutiara Budi Azhar, SU, M.MedSc  
NIP. 1952 0107 198303 1 001**

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister dan/atau doktor)), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, Januari 2014  
Yang membuat pernyataan

(Ista Fatimah Kurnia Rahmi)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ista Fatimah Kurnia Rahmi  
NIM : 04101401024  
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**PREVALENSI KISTADENOMA OVARIUM MUSKULOSUM BERDASARKAN PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI DI BAGIAN PA RSUP DR MOH. HOESIN PALEMBANG PERIODE 2008-2012**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada tanggal : 28 Januari 2014

Yang Menyatakan

(Ista Fatimah Kurnia Rahmi)

## ABSTRAK

### PREVALENSI KISTADENOMA OVARIUM MUSINOSUM BERDASARKAN PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI DI BAGIAN PA RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG PERIODE 2008-2012

(Ista Fatimah Kurnia Rahmi, Januari 2014, 63 halaman)  
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**Latar belakang:** Kistadenoma ovarium musinosum merupakan salah satu jenis kista yang sering terjadi pada ovarium. Kista ini sering menyerang wanita berusia 20-50 tahun. Kista ini memiliki ukuran yang bervariasi namun bisa melebihi 30 cm. Penelitian dilakukan untuk mengetahui prevalensi kistadenoma ovarium musinosum berdasarkan pemeriksaan patologi anatomi di bagian PA RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang periode 2008-2012.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian observasional deskriptif dengan pendekatan potong lintang. Populasi penelitian ini adalah semua pasien tumor ovarium. Data diperoleh dari rekam medik pasien di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang periode 2008-2012.

**Hasil:** Dari 1.133 pasien tumor ovarium yang menjalani pemeriksaan patologi anatomi didapatkan sampel sebanyak 220 orang sehingga prevalensi kistadenoma ovarium musinosum di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang periode 2008-2012 sebesar 19,4%. Dalam periode pengamatan tersebut, prevalensi kistadenoma ovarium musinosum paling tinggi terjadi pada tahun 2012 yaitu 21,64%. Kelompok usia wanita yang paling banyak menderita kistadenoma ovarium musinosum adalah 23-31 tahun atau sebanyak 23,6%. Ukuran kista terbesar yang didapatkan pada penelitian ini adalah 30 cm x 25 cm x 17 cm. Berdasarkan lateralisasi, kista ini paling banyak terletak unilateral (99,1%). Distribusi kistadenoma ovarium musinosum berdasarkan *locular* paling banyak berjenis multilokular (68,9%).

**Simpulan:** Prevalensi kistadenoma ovarium musinosum periode 2008-2012 adalah 19,4%. Pada periode pengamatan tersebut, kistadenoma ovarium musinosum paling banyak menyerang wanita usia reproduktif.

**Kata kunci:** *Kistadenoma Ovarium Musinosum, Patologi Anatomi*

## **ABSTRACT**

### **PREVALENCE OF MUCINOUS CYSTADENOMA OF OVARY BASED ON ANATOMICAL PATHOLOGY EXAMINATION AT DEPARTMENT OF ANATOMICAL PATHOLOGY RSUP DR MOH. HOESIN PALEMBANG PERIOD 2008-2012**

*(Ista Fatimah Kurnia Rahmi, January 2014, 63 pages)  
Faculty of Medicine, Sriwijaya University*

**Background:** *Mucinous cystadenoma of ovary are the most common cysts in the ovaries. These cysts often occur in women aged 20-50 years. These cysts vary in size but can exceed 30 cm, more often unilateral and multilocular. Therefore, this research was conducted to know the prevalence of mucinous cystadenoma of ovary based on anatomical pathology examination at Department of Anatomical Pathology RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang period 2008-2012.*

**Method:** *This is an observational-descriptive research with a cross-sectional approach. The population was all ovarian tumor patients. The data was acquired from medical records at Department of Anatomical Pathology RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang period 2008-2012.*

**Results:** *Out of 1.133 who had anatomical pathology examination, there are 220 patients with mucinous cystadenoma of ovary. The prevalence of mucinous cystadenoma of ovary at Department of Anatomical Pathology RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang from 2008-2012 were 19,4%. During the observation period, the highest prevalence of mucinous cystadenoma of ovary was in 2012 with 21,64%. The most group of women's age with mucinous cystadenoma of ovary was 23-31 years or as much as 23,6%. The largest cyst found in this research was 30 cm x 25 cm x 17 cm. Based on laterality, this cyst was mostly unilateral (99,1%). As for the locularity, multilocular mucinous cystadenoma had the highest proportion (68,9%).*

**Conclusion:** *In the period 2008 to 2012 the prevalence of mucinous cystadenoma were 19.4%. During the observation period, mucinous cystadenoma of ovary were most common in women of reproductive age.*

**Keywords:** *Mucinous Cystadenomas Ovarii, Anatomical Pathology*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Prevalensi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Pemeriksaan Patologi Anatomi di Bagian PA RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang Periode 2008-2012”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Sriwijaya.

Ucapan terima kasih tidak lupa penulis sampaikan kepada dr. Zulkarnain Musa, Sp.PA selaku dosen pembimbing substansi dan dr. Safyudin, M.Biomed selaku dosen pembimbing metodologi atas bimbingan dan arahan selama mengerjakan proposal skripsi ini.

Ucapan terima kasih juga penulis haturkan kepada dr. Heni Maulani, Sp.PA(K), selaku penguji yang telah memberikan banyak masukan pada skripsi ini. Tidak lupa juga ucapan terima kasih kepada Byun, sahabat, dan teman-teman yang tak bisa penulis sebutkan satu per satu yang telah mendukung dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini

Selanjutnya penulis juga ingin menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada kedua orang tua tercinta, nenek, dan adik-adik yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik moril ataupun materil.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan kesalahan yang terdapat didalam skripsi ini. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik, saran, dan koreksi yang membangun agar skripsi ini menjadi semakin baik dan dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Palembang, Januari 2014

(Ista Fatimah Kurnia Rahmi)



**DAFTAR ISI**

JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1. Manfaat Secara Teoritis.....	3
1.4.2. Manfaat Secara Praktis.....	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Landasan Teori.....	5
2.1.1 Ovarium.....	5
2.1.1.1. Anatomi Ovarium.....	5
2.1.1.2. Embriologi Ovarium.....	6
2.1.1.3. Histologi Ovarium.....	7
2.1.2 Kista Ovarium.....	9

2.1.3	Kistadenoma Ovarii Musinosum .....	10
2.1.3.1.	Definisi Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	10
2.1.3.2.	Epidemiologi Kistadenoma Ovarii Musinosum...	11
2.1.3.3.	Etiologi dan Faktor Risiko Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	12
2.1.3.4.	Histopatologi Kistadenoma Ovarii Musinosum..	12
2.1.3.5.	Patogenesis Kistadenoma Ovarii Musinosum....	16
2.1.3.6.	Gejala dan Tanda Kistadenoma Ovarii Musinosum	16
2.1.3.7.	Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.1.3.8.	Penatalaksanaan.....	18
2.1.3.9.	Komplikasi.....	18
2.1.3.9.	Prognosis.....	19
2.2.	Kerangka Teori .....	20
<b>BAB III. METODE PENELITIAN.....</b>		<b>21</b>
3.1.	Jenis Penelitian.....	21
3.2.	Waktu dan Tempat Penelitian.....	21
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian.....	21
3.3.1.	Populasi Penelitian.....	21
3.3.2.	Sampel Penelitian.....	21
3.3.3.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	22
3.3.4.	Cara Pengambilan Sampel.....	22
3.4.	Variabel Penelitian.....	22
3.5.	Definisi dan Batasan Operasional.....	22
3.5.1.	Prevalensi Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	22
3.5.2.	Usia.....	23
3.5.3.	Ukuran.....	24
3.5.4.	Lateralisasi.....	24
3.5.5.	<i>Locular</i> .....	25
3.5.6.	Jenis Epitel Peyusun.....	25
3.6.	Cara Pengumpulan Data.....	26

3.7. Cara Pengolahan dan Penyajian Data.....	26
3.8. Alur Penelitian.....	27
<b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>28</b>
4.1. Hasil Penelitian.....	28
4.1.1. Prevalensi Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	28
4.1.2. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Usia.....	29
4.1.3. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Ukuran.....	30
4.1.4. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lateralisasi.....	33
4.1.5. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan <i>Locular</i> .....	34
4.1.6. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Jenis Epitel Penyusun.....	34
4.2. Pembahasan.....	35
4.2.1. Prevalensi Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	35
4.2.2. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Usia.....	37
4.2.3. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Ukuran.....	38
4.2.4. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lateralisasi.....	42
4.2.5. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan <i>Locular</i> .....	43
4.2.6. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Jenis Epitel Penyusun.....	44
4.3. Keterbatasan Penelitian.....	45
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>46</b>
5.1. Kesimpulan.....	46

5.2. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	48
LAMPIRAN.....	52

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi dan Persentasi Tumor Epitelial Musin .....	11
Tabel 2. Prevalensi Kistadenoma Ovarii Musinosum Periode 2008-2012.....	29
Tabel 3. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Usia.....	30
Tabel 4. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Panjang.....	31
Tabel 5. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lebar.....	31
Tabel 6. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Tinggi.....	32
Tabel 7. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lateralisasi.	33
Tabel 8. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan <i>Locular</i> .....	34

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1. Prevalens Kistadenoma Ovarii Musinosum Periode 2008-2012.....	36
Grafik 2. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Usia.....	38
Grafik 3. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Panjang....	39
Grafik 4. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lebar.....	40
Grafik 5. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Tinggi.....	41
Grafik 6. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan Lateralisasi	42
Grafik 7. Distribusi Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdasarkan <i>Locular</i> .....	44

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Anatomi Ovarium Dilihat dari Dorsal.....	6
Gambar 2.	Embriologi Ovarium .....	7
Gambar 3.	Histologi Ovarium .....	9
Gambar 4.	Pasien dengan Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	13
Gambar 4.	Gambaran Makroskopis Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	14
Gambar 5.	Gambaran Mikroskopis Kistadenoma Ovarii Musinosum.....	15
Gambar 6.	Gambaran Mikroskopis Kistadenoma Ovarii Musinosum Berdinding Selapis.....	15

# BAB I

## PENDAHULUAN



### 1.1. Latar Belakang Masalah

Kista adalah pertumbuhan abnormal berupa kantung (*pocket, pouch*) di bagian tubuh tertentu. Kista ada yang berisi udara, cairan, nanah, atau bahan-bahan lain. (Dorland, 2002). Kista dapat tumbuh di bagian tubuh mana saja (Vorvick, 2012), salah satunya di bagian ovarium. Kista ovarium adalah kantung berisi cairan atau *semiliquid* yang tumbuh di ovarium. (Helm, 2013).

Kista ovarium sering kali tidak memiliki gejala. Akan tetapi, ketika gejala-gejala muncul biasanya menimbulkan rasa sakit dan berada dalam keadaan yang terlambat. Kista ovarium baru akan menimbulkan gejala apabila telah berukuran besar, perdarahan, ruptur, gangguan suplai darah ke ovarium, dan melilit tuba falopii (Vorvick, 2012).

Pada stadium lanjut, gejala yang terjadi berhubungan dengan adanya asites (penimbunan cairan dalam rongga perut), penyebaran ke omentum (lemak perut), dan organ-organ di dalam rongga perut lainnya seperti usus dan hati. Perut membuncit, kembung, mual, gangguan nafsu makan, gangguan buang air besar dan buang air kecil. Penumpukan cairan bisa juga terjadi pada rongga dada akibat penyebaran penyakit ke rongga dada yang mengakibatkan penderita sangat merasa sesak napas. (Sutoto, 1999)

Kista ovarium dibagi dalam golongan kista ovarium non-neoplastik dan neoplastik. Diantara semua jenis kista ovarium, kistadenoma ovarii musinosum terbanyak ditemukan bersama-sama dengan kistadenoma ovarii serosum. Kistadenoma ovarii musinosum merupakan 40% dari seluruh kelompok neoplasma ovarium (Sutoto, 1999). Tumor musinosa jauh lebih kecil



kemungkinannya bersifat ganas dibandingkan tumor serosa, 80% bersifat jinak, 10% potensi keganasan rendah, dan 10% sisanya ganas (kistadenokarsinoma) (Crum, 2005). Perubahan menjadi kistadenoma ovarii musinosum menjadi ganas hanya terjadi pada 5-10% kasus. (Vizza, 2005).

Di Indonesia Hariadi (1970) menemukan frekuensi kistadenoma ovarii musinosum sebesar 27%, sedangkan Gunawan (1977) menemukan angka 29,9%, dan Sapardan (1970) 37,2%. Tumor ini paling sering terdapat pada wanita berusia antara 20-50 tahun, dan jarang sekali pada masa prapubertas (Sutoto, 1999). Ioffe, Sinsir, dan Silverberg (2000) mengatakan kistadenoma ovarii musinosum sering terjadi pada dekade ke tiga sampai dekade ke lima. Sedangkan menurut Vizza (2005), Tumor ini lebih sering pada wanita dengan umur antara 20 sampai 40 tahun, dan jarang di temukan pada remaja.

Kistadenoma ovarii musinosum adalah tumor jinak yang timbul dari epitelium lapisan luar ovarium (Kamel, 2010). Menurut Longacre (2009), kistadenoma ovarii musinosum adalah tumor jinak epithelial yang terdiri dari epitel musin yang berbentuk seperti epitel endoserviks (mullerian) atau epitel saluran intestinal.

Kistadenoma ovarii musinosum memiliki dinding yang licin bisa berbentuk unilokular ataupun multilokular. Tumor ini besarnya bisa mencapai >30cm. (Longacre, 2009). Tumor ini memiliki ukuran yang bervariasi. Tumor biasanya unilateral, akan tetapi dapat juga ditemui yang bilateral. Sekitar 10% dari kistadenoma musinosum primer merupakan bilateral. (Alobaid, 2008)

Di Sumatera Selatan sendiri, khususnya Palembang, penelitian mengenai kistadenoma ovarii musinosum masih terbatas. Karena keterbatasan data tersebut maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian guna mendapatkan data prevalensi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan pemeriksaan patologi anatomi di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 – 31 Desember 2012.

## **1.2. Rumusan Masalah**

1. Berapa besar prevalensi kasus kistadenoma ovarii musinosum di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai dengan 31 Desember 2012?
2. Bagaimana distribusi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan pemeriksaan patologi anatomi dan distribusi usia yang ditemukan di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai dengan 31 Desember 2012?

## **1.3. Tujuan Penelitian**

### **1.3.1. Tujuan Umum**

Diketahui prevalensi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan pemeriksaan patologi anatomi di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai dengan 31 Desember 2012.

### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Dihitung prevalensi kistadenoma ovarium musinosum periode 1 Januari 2008 sampai dengan 31 Desember 2012.
2. Diidentifikasi distribusi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan usia.
3. Diidentifikasi distribusi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan pemeriksaan patologi anatomi.

## **1.4. Manfaat Penelitian**

### **1.4.1. Manfaat secara teoritis**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi informasi mengenai prevalensi kistadenoma ovarii musinosum berdasarkan pemeriksaan

patologi anatomi dan distribusi usia di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.

#### **1.4.2. Manfaat secara praktis**

1. Hasil yang diperoleh dapat menjadi database kistadenoma ovarii musinosum di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.
2. Memberikan informasi kepada masyarakat sehingga dapat meningkatkan kesadaran dan kewaspadaan terhadap kista ovarium, khususnya kistadenoma ovarii musinosum
3. Sebagai informasi data dan bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya yang serupa atau yang berhubungan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Alobaid, A.S. 2008. Mucinous cystadenoma of the ovary in a 12 year old girl. Saudi Medical Journal. 29 (1), pp. 126-128.
- Bladt, O., De Man, R., and Aerts, P. 2004. Mucinous Cystadenoma Of The Ovary. Available from <[http://www.rbrs.org/dbfiles/journalarticle\\_0185.pdf](http://www.rbrs.org/dbfiles/journalarticle_0185.pdf)> [Accessed 01 November 2013] Pp. 118-119.
- Cotran, R.S. 2007. Sistem Genitalia Perempuan dan Payudara. Dalam : Robbins, S.L., Cotran, R.S., dan Kumar, V. (Editors). Buku ajar patologi. Edisi 7. Volume 2. Terjemahan oleh : Pendit, BU. Jakarta : EGC.
- Crum, C.P. 2005. The female genital tract. In: Kumar, V., Abbas, A.K., and Fausto, N. (Editors). Robbins and Cotran pathologic basis of disease, Ed 7<sup>th</sup>. Philadelphia: Elsevier, pp. 1060-1061
- Crum C.P, Lester S.C, and Cotran R.S. 2007. Pathology of female genital system and breast. In Robbins' Basic pathology. Volume Ch 19. 8th edition. Edited by Kumar V, Abbas A, Fausto N, Mitchell R. Elsevier Company.
- Cunningham dkk. 2001. Obstetri Williams. Edisi 21. Volume 1. Terjemahan Oleh Hartono, A., Suyono, J. dan Pendit, B.U. Jakarta : EGC, hal 51-55
- Dorland, W.A. 2002. Kamus Kedokteran Dorland. Edisi 29. Terjemahan Oleh : Hartanto, H., dkk. Jakarta : EGC.
- Eroschenko, V.P. 2010. Atlas histologi : diFiore. Edisi 11. Terjemahan Oleh : Pendit, B.U. Jakarta : EGC

- Hein, D.J. 1993. Ovarian mucinous cystadenoma : evaluating the pelvic mass. American Academy of Family Physicians. Available from <[http://www.drplace.com/Ovarian\\_mucinous\\_cystadenoma\\_evaluating\\_the\\_pelvic\\_mass.16.20552.htm](http://www.drplace.com/Ovarian_mucinous_cystadenoma_evaluating_the_pelvic_mass.16.20552.htm)> [Accessed 30 June 2013]
- Helm, W.C. 2013. Ovarian Cyst. Available from<<http://emedicine.medscape.com/article/255865-overview>> [Accessed 29 June 2013]
- Ichikawa, Y., Nishida, M., and Suzuki, H, et al. 1994. Cancer Research : Mutation of K-ras Protooncogene Is Associated with Histological Subtypes in Human Mucinous Ovarian Tumors. American Association for Cancer Research, pp. 33-35.
- Ioffe, O. B., Simsir, A., Silverberg, S. G. 2000. Pathology, In Practical Gynaecologic Oncology. Edited by Berek JS, Hacker NF. Lippincott Williams & Wilkins Company, pp. 213-214.
- Kamel R.M. 2010. A massive ovarian mucinous cystadenoma: a case report. Journal of Reproductive Biology and Endocrinology. Saudi Arabia.
- Karaman, A., Azili, M. N., Boduroglu, E.C, et al. 2008. A huge ovarian mucinous cystadenoma in a 14-year-old premenarchal girl: review on ovarian mucinous tumor in premenarchal girls. Journal of Pediatric Adolescent Gynecology, pp. 4-41.
- Lee et al. 2003. Surface epithelial-stromal tumors. In : Tavassoli, F.A. and Devilee, P. (Editors). World Health Organization classification of tumors : pathology and genetics of tumors of the breast and female genital organ. Lyon : IARC Press, pp. 117-145.

- Lim, S., Ha, S.Y., and Lee, K.B. 2009. Giant Ovarian Cyst : A Case Of Ovarian Mucinous Cystadenoma. *Journal Of Woman's Medicine* Vol. 2. Incheon, Korea. Available from <<http://www.ksog.org/upload/ejournals/40324647.pdf>> [Accessed 01 November 2013]
- Longacre, T.A. 2009. Surface epithelial stromal tumors of the ovary. In : Nucci, M.R., Olivia, E., and Goldblum, J.R. (Editors). *Gynecologic Pathology. Volume 1*. Philadelphia : Elsevier, pp.393-444
- Marret, H. 2001. Doppler ultrasonography in the diagnosis of ovarian cyst: indication, pertinence and diagnosis criteria. *European Journal of Gynecology & Obstetri and Reproductive Biology*. Paris, pp. 20-33.
- Ozgun, M.T. and Turkyilmaz, C. 2009. A giant ovarian mucinous cystadenoma in an adolescent: a case report. *Arch Med Sci*, pp. 281-283.
- Robboy, S.J., Merino, M.J, and Mutter, G.L. 2008. The female reproductive system. In : Rubin, R. and Strayer, D.S (Editors). *Rubin's pathology : clinicopathologic foundation of medicine*. Philadelphia : Lippincott Williams and Wilkins, pp. 1144-1171.
- Sadler. T.W. 2009. *Langman Embiologi Kedokteran*. Edisi 10. Terjemahan Oleh : Pedit, B.U. Jakarta : EGC.
- Schmeler, K. M., Smith, M., Peipert, J.F., et al. 2005. Adnexal masses in pregnancy: surgery compared with observation. *Obstetry Gynecology Journal*, pp. 1098-103.
- Sobotta, J. 2006. *Sobotta : atlas anatomi manusia*. Edisi 22. Volume 2. Terjemahan Oleh : Suyono, Y. Jakarta :EGC.

- Sutoto, M.S.J. 1999. Tumor Jinak pada Alat-alat Genital . Dalam Winkjosastro, H., Saifuddin, A.B., dan Rachimhadhi (Editors). Ilmu Kandungan. Edisi 2. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Tanelvi, R.A.B. 2013. Skripsi : Angka Kejadian Tumor Ganas Ovarium Berdasarkan Pemeriksaan Histopatologi dan Distribusi Usia di Bagian PA RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang Tahun 2007 Sampai 2011. Pp 52-53.
- Uthman,H. 2008. Clinical case ovarian neoplasms. In : Toy,E.C., Uthman, H., and Brown, E.J. Case Files Pathology Second Edition. The United States of America : The McGraw-Hill Companies.
- Vang, R. 2013. USCAP 2013 : The Origin of Ovarian Cancer : Mucinous Tumor. Available from <[www.uscap.org/site~/102nd/pdf/companion18h03.pdf](http://www.uscap.org/site~/102nd/pdf/companion18h03.pdf)> [Accessed 28 July 2013]
- Vizza, E. 2005. Voluminous Mucinous Cystadenoma of the Ovary in 13 Year Old Girl. The Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology. Volume 18, pp 419-422.
- Vorvick, L.J. 2012. Ovarian Cyst. U.S National Library of Medicine. Available from <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/001504.htm>> [Accessed 05 July 2013]
- Yenicesu, G.I., Cetin, M., and Arici, S. 2009. A huge ovarian mucinous cystadenoma complicating pregnancy: a case report. Cumhuriyet Medical Journal, pp. 174-177.

